

آیا یک لارنگوسکوپ تمیز واقعاً تمیز است؟

افسانه برآبادی* معصومه مقدسی* حبیب‌اله مهدی‌پور** اصغر کاربرد*** میراسماعیل موسوی*** اکرم عظیمی****

چکیده

مقدمه: لارنگوسکوپ وسیله‌ای است که جهت لوله‌گذاری داخل تراشه استفاده می‌شود. ضدعفونی ناکافی لارنگوسکوپ می‌تواند عفونت‌های بیمارستانی را گسترش دهد. جدا نکردن تیغه از لارنگوسکوپ بعد از لوله‌گذاری می‌تواند آلودگی را به دسته آن انتقال دهد. این مطالعه شیوع و نوع آلودگی باکتریایی جدا شده از تیغه و دسته لارنگوسکوپ را به صورت جداگانه بررسی می‌کند.

مواد و روش‌ها: از ۴۰ تیغه و ۴۰ دسته لارنگوسکوپ بعد از ضدعفونی نمونه‌برداری شد. ضدعفونی به ۴ روش دستی صورت می‌گرفت: ۱- شستشو با آب، ضد عفونی با بتادین ۷/۵٪ و اتانول ۷۰٪ -۲ شستشو با آب و ضدعفونی با بتادین ۷/۵٪ و دکونکس ۵۳ پلاس ۳- شستشو با آب و ضد عفونی با بتادین ۷/۵٪ -۴ ضدعفونی با اتانول ۷۰٪. نمونه‌ها بر روی محیط‌های Mueller Hinton 5% sheep blood agar plate, MacConkey agar and Manitol salt agar برای مدت ۴۸ ساعت در دمای ۳۷ درجه سانتی‌گراد کشت داده شدند. میکرو ارگانیسم غالب و سایر باکتری‌های رشد کرده به طور مقایسه‌ای تشخیص داده شدند.

نتایج: نه میکرو ارگانیسم مختلف از ۸۰ نمونه جدا شدند. دسته های لارنگوسکوپ نسبت به تیغه‌های آن آلودگی بیش‌تری داشتند. تیغه‌ها و دسته‌هایی که از هم جدا نگه‌داری شده بودند و همچنین تیغه‌هایی که روی یک گاز و جدا از سایر تجهیزات قرار داده شده بودند بیش‌ترین نتایج منفی را به خود اختصاص دادند.

نتیجه‌گیری: اجرای یک روش ضدعفونی استاندارد برای هر دو قسمت لارنگوسکوپ (تیغه و دسته) و توجه بیشتر به ضدعفونی دسته لارنگوسکوپ ضروری به نظر می‌رسد. در نظر گرفتن یک محل نگه‌داری مخصوص (مانند یک ظرف مخصوص) برای لارنگوسکوپ جدا از سایر تجهیزات ممکن است از انتشار عفونت‌های بیمارستانی جلوگیری کند.

واژه‌های کلیدی: آلودگی، ضدعفونی، لارنگوسکوپ، عفونت بیمارستانی

* دانشجوی کارشناسی بی‌هوشی

** کارشناس ارشد بی‌هوشی

*** کارشناس ارشد اپیدمیولوژی

**** کارشناس ارشد میکروپزشناسی

***** کارشناس میکروپزشناسی